**112年度財團法人醫藥品查驗中心產官學會議**

**「醫藥科技評估組與業界之溝通會議-藥品部分」**

**報名表暨會前意見調查表**

1. **報名表**

(若為公協會代表，僅接受1人報名)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公協會代表 | 姓名: | 職稱 | 電話 | mail |
| 所屬之公協會名稱 | (必填) | (必填) | (必填) | (必填) |
| (必填) |
| (同一家廠商，僅接受2人報名) |
| 廠商公司名: (必填) |
| 所屬之公協會名稱: (必填) |
| 填表人姓名(請填中文名) | 職稱(必填) | 聯絡電話(必填) | mail(必填) |
| (1) |  |  |  |
| (2) |  |  |  |

1. **會前意見調查表**

**公司名：**

**填寫者：**

**(請簽名)**

|  |
| --- |
| 議題1. 針對近期預告修訂「醫療科技評估財務影響分析方法學指引(草案)」有無意見，或需要協助釐清之部分?(本題可針對CDE外網公告之「醫療科技評估財務影響分析方法學指引(草案)」提出意見)。 |
| 議題2. 其它/綜合性與醫療科技評估相關之問題(本題可就目前與醫療科技評估有關之業務或需協助及釋疑之問題提出意見)。 |

**謝謝您的填答﹗(回覆之意見請提供WORD檔，以利登錄)**

**請於3月20日前將表單回傳至****yscheng@cde.org.tw** **鄭燕淑收。**